

**AUTOCERTIFICAZIONE (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)
ATTESTANTE LA CONFORMITÀ DELL'UNITÀ ABITATIVA ALLE NORME
IGIENICO-SANITARIE E LA CONFORMITÀ DEGLI IMPIANTI TECNOLOGICI**

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____ cittadinanza italiana ovvero
_____ C.F. _____ residente nel comune di _____ prov.
_____ c.a.p. _____ a/piazza _____ n.c. _____ tel.
_____ fax _____ cell. _____
e-mail _____ @ _____ [] (barrare se e-mail con firma
digitale)

**consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano
l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai
benefici conseguenti:**

dichiara

in relazione all'immobile sito in _____ località _____
via/piazza _____ n.c. _____

dati catastali: edificio non accampionato; Catasto Terreni; Catasto Fabbricati

foglio n. _____ particella n. _____ subb. nn. _____
foglio n. _____ particella n. _____ subb. nn. _____
foglio n. _____ particella n. _____ subb. nn. _____

- di essere: proprietario comproprietario

- di essere: legale rappresentante amministratore

della società con denominazione o ragione sociale

con sede legale amministrativa
nel comune di _____ prov. _____ c.a.p. _____
_____ tel. _____ fax _____ cell. _____

C.F. _____ P.IVA _____
e-mail _____ @ _____ [] (barrare se e-mail con firma
digitale).

**che l'unità immobiliare sopra descritta, di civile abitazione, è conforme alle norme igienico-
sanitarie e che gli impianti tecnologici installati sono conformi alle disposizioni di legge.**

In fede, luogo _____ lì _____ .

Il dichiarante:

(allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)